



УКРАЇНА

ЖИТОМИРСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

РОЗПОРЯДЖЕННЯ
голови обласної державної адміністрації

15.11.2018

№ 445

Про підготовку закладів охорони здоров'я
вторинного рівня надання медичної допомоги
до роботи у форматі госпітальних округів

Відповідно до розпорядження Кабінету Міністрів України від 22.03.2017 № 196-р «Про затвердження переліку та складу госпітальних округів Житомирської області» затверджено госпітальні округи Житомирської області.

На території найбільшого Житомирського госпітального округу (606157 осіб) функціонує 13 закладів вторинного рівня надання медичної допомоги (10 центральних районних лікарень: Андрушівська, Брусилівська, Житомирська, Коростишівська, Попільнянська, Пулинська, Радомишльська, Романівська, Хорошівська, Черняхівська та 3 центральні міські лікарні: ЦМЛ №1, ЦМЛ № 2, ЦДМЛ м. Житомир).

Чисельність ліжкового фонду в окрузі - 2277, забезпеченість ліжками 37,6 на 10 тис. населення, що відповідає вимогам постанови Кабінету Міністрів України від 25.11.2015 № 1024 «Про затвердження нормативу забезпечення стаціонарними лікарняними ліжками у розрахунку на 10 тис.населення». Разом з тим, за станом на 01.07.2018, в Пулинському районі показник 43,9 (11 надлишкових ліжок), Черняхівському - 43,1 (12), Хорошівському - 40,5 (5).

У ц.р. у м. Житомирі відкрита філія гемодіалізу обласної клінічної лікарні ім.. О.Ф.Гербачевського.

На території Житомирського госпітального округу знаходиться 9 лікарняних закладів третинного рівня надання медичної допомоги, що значно підвищує доступність населення до високоспеціалізованої допомоги.

На території Коростенського госпітального округу (263870 осіб) функціонує 7 закладів вторинного рівня надання медичної допомоги : ЦМЛ м. Коростень, 5 центральних районних лікарень (Коростенська, Лугинська, Народицька, Овруцька, Олевська), районна лікарня с. Словечне та Малинське міськрай ТМО. Функціонує 2 філії гемодіалізу обласної клінічної лікарні на базі Коростенської ЦМЛ та Овруцької ЦРЛ (відкрита в цьому році).

Загальна чисельність ліжкового фонду - 1229, забезпеченість ліжками становить 46,6 на 10 тис. населення. Показник перевищує нормативний (40,0 на 10 тис. нас.). Надлишкові ліжка в ЦМЛ м. Коростень -102 ліжка, Овруцькому районі - 58, Коростенській ЦРЛ -43, Народицькій ЦРЛ -17, Лугинській ЦРЛ -2, Малинському ТМО - 16.

На території Новоград - Волинського госпітального округу (172918 осіб) функціонує 4 заклади вторинного рівня : 1 райміськ ТМО, 2 центральні районні лікарні (Баранівська, Ємільчинська), міська лікарня - 1 (Городниця). Функціонує філія гемодіалізу обласної клінічної лікарні на базі Новоград – Волинського ТМО.

Загальна чисельність ліжкового фонду 688, забезпеченість 39,8 на 10 тис. нас. Надлишкові ліжка за станом на 01.07.2018 в Ємільчинській ЦРЛ - 8, Баранівській ЦРЛ - 4.

На території Бердичівського госпітального округу (197233 особи) функціонує 5 закладів вторинного рівня надання медичної допомоги : ЦМЛ м. Бердичів, 4 центральні районні лікарні (Бердичівська, Ружинська, Любарська, Чуднівська). На території округу знаходиться обласний госпіталь ветеранів, філія гемодіалізу ОКЛ на базі Бердичівської ЦМЛ.

Загальна чисельність ліжкового фонду - 820, забезпеченість 41,6 на 10 тис. нас., що перевищує нормативний показник відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 25.11.2015 № 1024. Надлишкові ліжка за станом на 01.07.2018 в Бердичівській ЦМЛ -21, Чуднівській ЦРЛ -16, Ружинській ЦРЛ - 31.

На капітальне будівництво, реконструкцію та капітальний ремонт закладів вторинного рівня надання медичної допомоги у першому півріччі 2018 року витрачено 35227,1 тис. грн.

Відповідно до Порядку створення госпітальних округів, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 30.11.2016 № 932, в госпітальному окрузі лікування хворих в стаціонарних умовах забезпечують багатопрофільні лікарні інтенсивного лікування, лікарні відновного (реабілітаційного), планового лікування, хоспіс, спеціалізовані медичні центри.

Багатопрофільна лікарня інтенсивного лікування першого рівня, що забезпечує надання вторинної медичної допомоги та екстреної медичної допомоги населенню у разі виникнення патологічних станів, що загрожують життю, та потерпілим під час надзвичайних ситуацій, повинна забезпечувати надання медичної допомоги не менш як 120 тис. осіб;

багатопрофільна лікарня інтенсивного лікування другого рівня - повинна забезпечувати надання медичної допомоги не менш як 200 тис. осіб.

Ресурсне забезпечення лікарень цього типу потребує інтенсивних технологій, спеціалізованого, діагностичного та лікувального обладнання, наявності служби реанімації та інтенсивної терапії, служби екстреної діагностики.

Лікарні планового лікування для проведення повторних курсів терапії або доліковування з використанням стандартних схем лікування. Як правило, в лікарнях планового профілю надаються такі послуги: травматологічні, ортопедичні, гінекологічні, урологічні, акушерські, гастроентерологічні, офтальмологічні, загальної хірургії та післяопераційні послуги, анестезіологічні, кардіологічні, послуги загальної терапії, педіатричні, ревматологічні, терапевтичне лікування та діагностичні послуги (рентген, КТ - сканування, лабораторні дослідження, тощо).

Лікарні відновного (реабілітаційного) лікування забезпечують відновлення функцій пацієнтів, що зазнали порушення чи травми, з метою попередження інвалідності та/або реабілітації інвалідів, які потребують спеціального обладнання (фізіотерапевтичного, тренажерів для лікувальної фізкультури тощо).

Хоспіс надає паліативну допомогу та психологічну підтримку термінальним хворим. В таких закладах необхідна наявність спеціального оснащення для надання допомоги і догляду, а також спеціально підготовленого, переважно сестринського, персоналу та широке залучення волонтерів.

Наразі відсутні нормативні документи (положення про вищезазначені заклади, структура, критерії відбору тощо).

За станом на 19.09.2018 у двох районах області (Житомирському, Овруцькому) прийняті рішення про створення комунальних некомерційних підприємств - закладів вторинного рівня надання медичної допомоги.

Відповідно до ст. ст. 6, 13, 16, 22, 23, 41 Закону України «Про місцеві державні адміністрації», на виконання рішення ради регіонального розвитку (протокол від 27.09.2018 № 3):

1. Районним державним адміністраціям, рекомендувати міськвиконкомам, об'єднаним територіальним громадам:

- 1) забезпечити створення на базі закладів охорони здоров'я вторинного рівня надання медичної допомоги відповідних умов для виконання функцій багатопрофільних лікарень інтенсивного лікування першого або другого рівнів;
- 2) вживати заходів щодо поліпшення матеріально-технічної бази лікувально-профілактичних закладів вторинного рівня надання допомоги;
- 3) розпочати впровадження телемедицини;
- 4) оптимізувати ліжковий фонд закладів охорони здоров'я вторинного рівня надання медичної допомоги.

2. Рекомендувати головам госпітальних рад:

- 1) переглянути плани роботи з урахуванням впровадження реформи охорони здоров'я на 2019 рік;

2) проаналізувати кадрове забезпечення в межах госпітального округу із врахуванням вимог до лікарень інтенсивного лікування I та II рівнів та розробити плани щодо підготовки та залучення необхідних фахівців;

3) передбачити можливість проведення автономізації закладів вторинного рівня надання медичної допомоги в пільговий період;

4) інформувати управління охорони здоров'я облдержадміністрації про виконання розпорядження до 01 вересня 2019 року.

3. Управлінню охорони здоров'я облдержадміністрації інформувати обласну державну адміністрацію про хід виконання розпорядження до 01 листопада 2019 року.

4. Контроль за виконанням розпорядження покласти на заступника голови облдержадміністрації Лагугу Я.М.

Голова адміністрації



Ігор ГУНДИЧ